Offizieller BMW Club

BMW Motorradclub Franken Nord e.V.

1.Vorstand: Steffen Gleich
Bergstr. 3, 95189 Köditz
Telefon: 0170 4454553
Mail: steffen-gleich@web.de

BMW Motorradclub
Franken Nord e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum BMW Motorradclub Franken Nord e.V.
(Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres in Schriftform möglich.)
derzeitiger Jahresbeitrag € 20,00

NAME: _____ Geburtsdatum: _____

VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ / Wohnort: _____

TELEFON: _____ MOBIL: _____

E-MAIL: _____

SELBSTFAHRER ☐ BEIFAHRER ☐

BEITRITT zum BMW CLUB Deutschland: JA ☐ NEIN ☐
(zusätzlicher Jahresbeitrag derzeit € 13,00 und € 3,37 Unfallversicherung)
gelbe Felder notwendig für Vereinsmitteilungen/Kommunikation

DATENSCHUTZHINWEIS:
Der Verein erhebt und speichert mit dem Beitritt diese Daten seiner Mitglieder: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer, Handynummer, E-Mail-Adresse, Bankverbindung.
Diese werden im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben zum Zweck der Mitgliederverwaltung und zu den in der Satzung formulierten Zwecken verwendet. Des Weiteren werden diese Daten bei Beitritt dem BMW-CLUBDeutschland weitergeleitet.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

☐ (Bitte ggf. ankreuzen) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Einzelaufnahmen von mir im Internet sowie anderen Medien zur Darstellung des Vereins verwendet werden können. Ich bin mir bewusst, dass etwaige Risiken durch die Darstellung im Internet existieren können. Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

_____
Ort/Datum Unterschrift

Ich ermächtige den BMW Motorradclub Franken Nord e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem
KONTO IBAN BIC

_____ _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BMW Motorradclub Franken Nord e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Ort/Datum Unterschrift